

**UNITED STATES BANKRUPTCY COURT
DISTRICT OF PUERTO RICO**

**IN THE MATTER OF:
RAMON L. FEBRES HERNANDEZ**

CASE NO: 07-00762 GAC

Debtor

CHAPTER 13

OBJECTION TO CLAIM NUMBER EIGHT (8)

TO THE HONORABLE COURT:

COMES NOW, debtors through and represented by the undersigned attorney and most respectfully objects to the allowance of claim number eight (8) in the amount of \$10,000.00 filed by Department of Treasury.

The ground of the objection is that debtor's debt referred on claim number eight (8) is a priority debt based on penalty regarding IVU.

Debtor understands that he filed the application for certification of IVU within the time requested by Treasury Department at 341 meeting. See attached verified statement under penalty of perjury. See exhibit A.

TAKE NOTICE that if no response to this motion is filed within thirty (30) days, this Honorable Court may consider or decide the matter without actual hearing.

WHEREFORE, debtor requests very respectfully of this Honorable Court to disallow claim number eight (8).

CERTIFICATE OF SERVICE

WE CERTIFY: That on this same date and by regular U.S. mail a copy of this motion has been sent to Department of Treasury, Bankruptcy Section (424-B), PO Box 9024140 San Juan, PR 00902-4140; Department of Justice, Federal Litigation Division, PO Box 9020192, San Juan, PR 00902 and to Chapter 13 Trustee José R. Carrión Morales, electronically delivered through ECF Electronic Filing Service.

Respectfully submitted.

In San Juan, Puerto Rico this August 9th, 2007.

JAIME RODRÍGUEZ LAW OFFICE, PSC

Attorneys for debtor

Cond. Atrium Plaza Apt 28

225 Calle José Oliver

San Juan, Puerto Rico 00918-1469

Telephone (787) 797-4174

ELECTRONICALLY FILED

/s/ Jaime Rodríguez-Pérez, Esq.

USDC, PR 221011

VERIFIED STATEMENT UNDER PENALTY OF PERJURY

I, RAMÓN FEBRES-HERNÁNDEZ of legal age, married, self employed, and neighbor of San Juan, Puerto Rico Puerto Rico, declare and pray the following:

FIRST That my name and personal circumstances are the referred above

SECOND That on February 19, 2007 I filed a voluntary petition under the chapter 13 of the Bankruptcy Code, case number 07-00762 GAC

On March 27, 2007 Section 341 meeting was held. In the referred meeting I informed that I work providing cleaning services. I provided to Treasury Department specialist evidence of "IVU" Certification. Copy of the referred certification is attached (see exhibit A.)

In the same 341 meeting, I also informed that I will begin working as personal trainer as professional services. Treasury Department technician informed me that my current "IVU" Certification for cleaning services does not includes the work as personal trainer and that if I want to work as personal trainer, I must obtain another "IVU" certificate specifying that I will work as personal trainer. Treasury Department technician allowed me ten (10) days to obtain the referred certificate.

I informed the technician that I will do these arrangements immediately and I ask her for a fax number to provide the evidence of the "IVU" certification request. The Treasury Department technician informed me that at that moment they do not have a fax machine or their fax machine does not working. She ordered me to provide the referred evidence to the trustee.

The very next day, March 28, 2007, I went to Treasury Department at Old San Juan and obtained my "IVU" Certificate for personal trainer. Copy of "IVU" certificate request and "IVU" certificate is attached, see exhibits B and C.

THIRD I understand that I made my word and obtained the "IVU" certificate immediately. Treasury Department cannot punish me with a \$10,000. I do not violate any internal revenue law. I went to Treasury Department to clarify this issue. However, they informed me that they cannot help me since I filed a Bankruptcy procedure and that all the issues must be delivered through the US Bankruptcy Court.

THAT ALL THE STATEMENTS DECLARED ABOVE is true, declared under penalty of perjury.

I, _____ declare under penalty of perjury that the foregoing information is
Yo, Ramón Febres, bajo pena de perjurio declaro que la información aquí vertida

true and correct to the best of my knowledge, information and belief.
es verdadera y correcta según mi mejor conocimiento, información y creencia.

In Bayamón, Puerto Rico, this 8 day of de agosto 2007
En _____, Puerto Rico, al _____ día del mes de _____ de 2007.

Ramón Febres
RAMÓN FEBRES-HERNÁNDEZ

*Suora de claracion*Modelo SC 2918
Rev. 14 sep 06

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO

DEPARTAMENTO DE HACIENDA

CERTIFICADO DE REGISTRO DE COMERCIANTE

0138781-0019

NO RETIENE IMPUESTO

Nombre Localidad:

RAMON L FEBRES HERNANDEZ

URB SANTIAGO IGLESIAS
1468 CALLE STGO CARRERA
SAN JUAN PR 00921-4406

Nombre Legal:

RAMON L FEBRES HERNANDEZ

URB SANTIAGO IGLESIAS
1468 CALLE STGO CARRERA
SAN JUAN PR 00921-4406

Código NAICS: 561720

Actividad Comercial: SERVICIOS DE LIMPIEZA

Tipo de Certificado: NEGOCIO TEMPORERO (Desde 15 Nov 06 Hasta 15 May 07)

Yo, Juan C. Méndez Torres, certifico que este comerciante está inscrito en el Registro de Comerciantes del Departamento de Hacienda.

Secretario de Hacienda

Este Certificado es intransferible y el mismo deberá exhibirse en todo momento en un lugar visible al público en la localidad arriba indicada.

C00051640

19 jul 06

10 SC 2914

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE REGISTRO DE COMERCIANTE Y CERTIFICADO DE EXENCION

1. Indique la razón por la cual rinde esta solicitud: ☐ Registro inicial ☐ Negocio nuevo
☐ Cambio de dirección ☐ Nueva actividad ☐ Nueva localidad ☐ Cese operaciones
☐ Otro

2. Nombre legal de la corporación, sociedad, individuo dueño (nombre, inicial, apellidos) u otro
Ramon L. Febres Hernandez

3. Número de seguro social
582-27-6245

4. Número de identificación patronal

5. Dirección postal
urb. Santiago Iglesias
#1468
San Diego Carreras
Rio Piedras PR 00921
Municipio Estado Código Postal

6. Dirección física
La misma
Municipio Estado Código Postal

7. Teléfono (787) 781-8256

8. Fax ()

9. Dirección electrónica (E-mail)
N/A

10. Página de Internet
N/A

11. Tipo de organización: ☒ Individuo ☐ Sucesión o Fideicomiso ☐ Corporación ☐ Sociedad ☐ Sociedad de Responsabilidad Limitada
☐ Compañía de Responsabilidad Limitada ☐ Corporación Especial Propiedad de Trabajadores
☐ Organización Sin Fines de Lucro ☐ Cooperativa ☐ Otro

12. Fecha de incorporación o creación: Día ____ Mes ____ Año ____

13. Fecha de cierre de su período de contabilidad: Día ____ Mes ____

14. Volumen de negocio agregado al final del año natural inmediatamente anterior a la solicitud: \$300.00 Mensuales

15. Naturaleza del negocio principal (Descripción de la actividad)
Personal Trainer

15a. Sistema de clasificación de la industria norteamericana (NAICS)
591900

16. Indique la información solicitada para cada uno de los dueños, socios, accionistas o cualquier otra persona que posea 50% o más de interés en el negocio:

Nombre	Título	Número de seguro social o identificación patronal	Por ciento de participación
Dirección residencial			
Municipio Estado Código Postal			Teléfono ()

Si su negocio provee servicios, ¿posee usted 50% o más de interés en otro negocio? ☐ Sí ☐ No. Si contestó "Sí", indique la siguiente información del otro negocio: Nombre _____ Número de identificación patronal _____

Nombre	Título	Número de seguro social o identificación patronal	Por ciento de participación
Dirección residencial			
Municipio Estado Código Postal			Teléfono ()

Si su negocio provee servicios, ¿posee usted 50% o más de interés en otro negocio? ☐ Sí ☐ No. Si contestó "Sí", indique la siguiente información del otro negocio: Nombre _____ Número de identificación patronal _____

Conservación: Seis (6) años.

Sworn Declaration

Número de Serie

☒ ENMENDADA

Número de Registro Asignado

Sello de Recibido

RECIBIDO
28 MAR 2007
PLANILLA CON PAGO
SECRETARÍA DE ECONOMÍA
ESTADO DE GUAYAMA


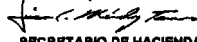
0138781-0028

RAMON L FEBRES HERNANDEZ



*Subm
declaracion*

VOID
VOID
VOID
VOID
VOID

Modelo SC 2018-A Rev. 19 oct 06		ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA	
		CERTIFICADO DE REGISTRO DE COMERCIANTE	
		01387810028	
		NO RETIENE IMPUESTO	
Nombre Comercial: RAMON L FEBRES HERNANDEZ			
Nombre Legal: RAMON L FEBRES HERNANDEZ			
Código MAICS: 541900			
Actividad Comercial: OTROS SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTIFICOS Y TECNICOS			
Tipo de Certificado: NEGOCIO AMBULANTE			
Yo, Juan C. Méndez Torres, certifico que este comerciante está inscrito en el Registro de Comerciantes del Departamento de Hacienda			
			
SECRETARIO DE HACIENDA			
Este Certificado es intransferible y el mismo deberá exhibirse en todo momento en un lugar visible al público.			
62059 NO PERDRE ESTA TARJETA			



VOID
VOID
VOID
VOID
VOID

C00165797